



人口与发展委员会

第三十二届会议

1998年3月22日至30日

临时议程*项目3

世界人口形势

1999年世界人口监测的简要报告:人口增长、结构和分布 秘书长的报告

摘要

本报告是根据人口与发展委员会的职权范围和经济及社会理事会第 1995/55 号决议核可的面向议题、按优先顺序排列的多年期工作方案编写的。

本报告概述了有关人口增长、结构和分布的最新资料,涉及的议题包括:人口增长及其构成;人口年龄结构变化;人口分布、城市化及国内移徙;人口增长、贫穷、食品供给和环境。报告还审查了各国政府针对人口与发展问题的国内方面的关注而采取的人口政策。报告不仅涉及过去和现在的趋势,而且提出了到 2150 年的预测。初步、未经编辑的全面报告作为工作文件载于 ESA/WP/147 号文件中。

本报告由联合国秘书处经济和社会事务部人口司编写,本报告的附件根据联合国统计司的来文编写。

* E/CN.9/1999/1。

目录

段次 页次

导言.....	1-3	3
一. 人口增长及其构成.....	4-23	3
二. 人口年龄结构变化.....	24-34	8
三. 人口分布、城市化和国内移徙.....	35-45	11
四. 人口增长、贫穷、食品供给和环境.....	46-57	13
附件. 数据收集、数据提供和数据质量.....		16

表

1. 1950年、1998年和2050年人口超过1亿的国家.....		4
2. 根据1970-1975年和1995-2000年总和生育率水平、按主要地区分类的国家分布.....		5
3. 1974-1998年各国政府对人口增长率的看法.....		8
4. 1998年各国对空间分布的看法.....		12

图

一. 1950-2050年世界人口规模:过去的估计和中、高和低生育率变量.....		3
二. 1995-2000年出生时预期寿命(男女合计).....		6
三. 1970-2050年世界人口中15岁以下、60岁或以上和80岁或以上的人口百分比, 中等生育率变量.....		9
四. 1970年、1978年和2030年居住在城市地区的人口百分比.....		11

导言

1. 二十世纪后半叶就人口而言是引人注目的。1974年布加勒斯特联合国世界人口会议后的四分之一世纪尤其如此。世界人口规模从40亿人增至今天的近60亿。同时,世界人口增长率从1970-1975年的2%左右下降至今天的1.3%,每对夫妇的平均子女数从4.5个降至2.7个,出生时预期寿命从56岁增至65岁。生活在城市地区的世界人口比例从36%升至47%,人口达到或超过1 000万的巨大城市从5个增加到18个。移居其他国家的人的数量增至今天的1.25亿多。

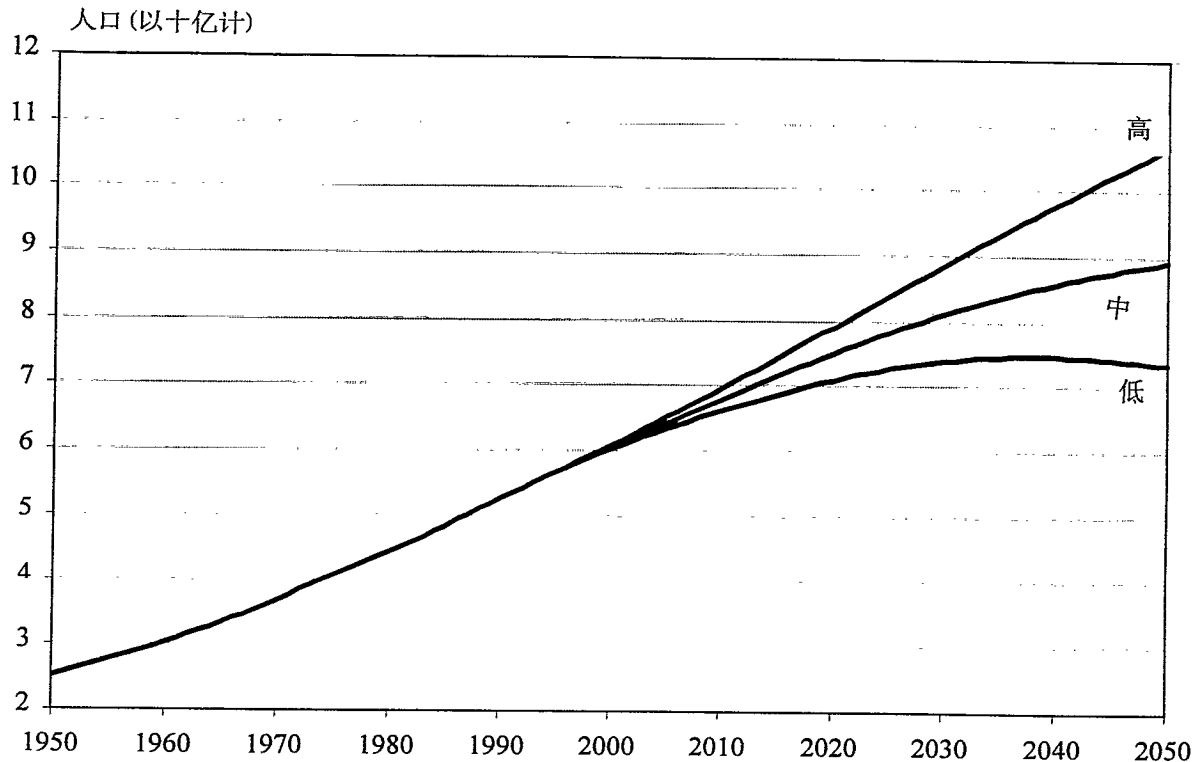
2. 人口转变(即出生和死亡率从高到低的转变)在所有国家的情况不完全一样。1974年,许多国家早已开始或几乎完成了这一转变,而另一些国家才刚刚开始。尽管1988年几乎每个国家都已出现或正在出现这一转变,但转变的时间和步伐各不相同。某些区域和国家则发生了倒退。例如,一些国家的后天免疫机能丧失综合症(艾滋病)和其他正在出现的疾病及另一些国家的经济和政治混乱逆转了过去在改善健康和降低死亡率方面的进步。

3. 关于人口增长、结构和分布的1999年世界人口监测的简要报告审查了世界及其城乡地区的人口规模和增长的变化,死亡率的变化,造成这些变化的生育率和移民情况及各国政府针对人口与发展问题的国内方面的关注而采取的人口政策。本简要报告最后审查了有关人口与贫穷、粮食和环境之间关系的最新知识。

一. 人口增长及其构成

4. 1998年世界人口为59亿人,年增长率为1.3%(图一)。世界每年约增加人口7 800万。每年增加的总人口中约96%出现在较不发达区域。根据联合国正式人口估计和预测,2050年世界人口将在73亿至107亿之间。按通常认为最可能的中等生育率变动预测,2050年世界人口将达89亿。

图一. 1950-2050年世界人口规模: 过去的估计和中、高和低生育率变量



资料来源: 联合国秘书处经济和社会事务部人口司,《世界人口前景:1998年订正本》(联合国出版物,即将出版)。

5. 由于增长格局显著不同,生活在较发达区域的人口比例下降,并且预计将继续有重大下降。而在1970年,世界上约四分之一的人口生活在较发达区域,1998年为五分之一。根据联合国按中等生育变动进行的预测,2050年将只有13%的世界人口居住在较发达区域。

6. 各国年均人口增长率大不相同,从某些东欧国家的负增长到某些非洲和亚洲国家的高增长。占世界人口1.7%的共计24个国家年均人口增长率为3.0%或更高。占世界人口6.1%的另外24个国家的人口在下降。世界上三分之二的人口生活在88个国家,它们的年增长率介于0.5%和2%之间。

7. 人口达到或超过1亿的国家迅速增加(见表1)。1950年,这样的国家仅有4个;1990年有10个,预计2050年将达18个。1998年,中国是世界人口最多的国家,有12.6亿人,印度紧随其后,有9.82亿人。第三、第四和第五大国是美利坚合众国(2.74亿)、印度尼西亚(2.06亿)和巴西(1.66亿)。根据联合国按中等生育变量进行的预测,印度人口到2050年将达15.3亿,成为世界上人口最多的国家,随后依次为中国(14.8亿)、美国(3.49亿)、巴基斯坦(3.46亿)和印度尼西亚(3.12亿)。

表1. 1950年、1998年和2050年人口超过1亿的国家

名次	国家	人口(以百万计)
1950		
1	中国	555
2	印度	358
3	美利坚合众国	158
4	俄罗斯联邦	102
1998		
1	中国	1 256
2	印度	982
3	美利坚合众国	274
4	印度尼西亚	206
5	巴西	166
6	巴基斯坦	148
7	俄罗斯联邦	147
8	日本	128
9	孟加拉国	125
10	尼日利亚	106
2050		
1	印度	1 529
2	中国	1 478
3	美利坚合众国	349
4	巴基斯坦	345
5	印度尼西亚	312
6	尼日利亚	244
7	巴西	244
8	孟加拉国	212
9	埃塞俄比亚	169
10	刚果民主共和国	160
11	墨西哥	147
12	菲律宾	131
13	越南	127
14	俄罗斯联邦	121
15	伊朗伊斯兰共和国	115
16	埃及	115
17	日本	105
18	土耳其	101

资料来源:联合国秘书处经济和社会事务部人口司,《世界人口前景:1998年订正本》(联合国出版物,即将出版)

8. 自 1970-1975 年以来,世界总和生育率下降了 39%,从每个妇女生育 4.5 胎降至目前每个妇女生育 2.7 胎的水平。在较不发达地区,妇女现在比三十年前要少生两个以上子女。较不发达地区的每个妇女的平均生育人数下降了 45%,从 1970-1975 年间的 5.4 个降至 1995-2000 年间的 3.0 个。在较发达的地区,生育率从 1970-1975 年每个妇女生育 2.1 胎降至 1995-2000 年目前阶段的 1.6 胎的历史最低水平。尽管许多发展中国家的人口生育率已降至相对适度的水平,某些国家已低于更替水平,但由于过去高生育率造成育龄妇女继续增加,每年活产数量很高,而且不断增长。在较不发达区域,1970-1975 年年均出生人数是 1.04 亿,现在年均数已增至 1.17 亿。

9. 世界主要地区的生育率继续存在差异。欧洲和北美洲的总和生育率分别是每个妇女生育 1.4 至 1.9 胎,非洲是 5.1 胎。亚洲、拉丁美洲和加勒比分别为每个妇女生育 2.6 胎至 2.7 胎。对 184 个国家的人口生育率趋势的分析表明,1970-1975 年,在 79 个国家中生育水平高于每个妇女六个子女,而在 16 个国家中的生育率低于每个妇女 2.1 胎的更替水平。到 1995-2000 年,高生育率的国家数降至 20 个,生育率低于更替水平的国家数增至 58 个,表明世界各地转向低生育率的趋势(见表 2)。实际上,该数据表明,自 1970-1975 年来,多达 60 个国家开始了生育率的转变;几近一半国家(28 个)在非洲,19 个在亚洲,9 个在拉丁美洲和加勒比。即使在 30 年前表现出低生育率的国家,生育率还在继续下降。欧洲和北美洲的 22 个国家目前的生育率是每个妇女生育 1.5 胎或更少。1995-2000 年,保加利亚、意大利、捷克共和国、罗马尼亚和西班牙的每个妇女平均生育 1.2 胎,而俄罗斯联邦、德国、爱沙尼亚、希腊、斯洛文尼亚和拉脱维亚的平均总和生育率为每个妇女生育 1.3 胎。但许多国家的生育率仍然居高不下。例如,10 个国家和地区,即阿富汗、安哥拉、布基纳法索、加沙地带、马拉维、马里、尼日尔、索马里、乌干达和也门的总和生育率仍高于每个妇女 6.5 胎。

表 2. 根据 1970-1975 年和 1995-2000 年总和生育率水平、按主要地区分类的国家分布

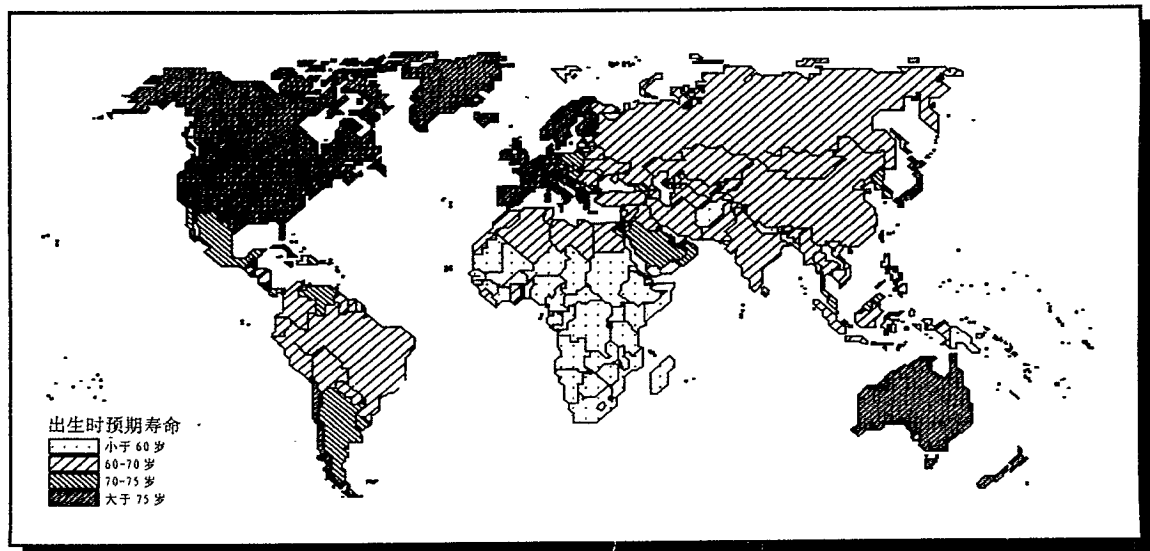
总和生育率	非洲	亚洲	拉丁美洲和加勒比	大洋洲	欧洲和北美洲	共计
1970-1975						
6.0 和以上	44	22	9	4	0	79
5.0-5.9	5	13	6	1	0	25
4.0-4.9	2	6	7	3	1	19
3.0-3.9	2	4	7	0	2	15
2.1-2.9	0	5	2	2	21	30
少于 2.1	0	0	0	0	16	16
	53	50	31	10	40	184
1995-2000						
6.0 和以上	17	3	0	0	0	20
5.0-5.9	17	7	0	0	0	24
4.0-4.9	9	6	6	4	0	25
3.0-3.9	7	9	5	1	0	22
2.1-2.9	2	13	15	3	2	35
少于 2.1	1	12	5	2	38	58
	53	50	31	10	40	184

资料来源:联合国秘书处经济和社会事务部人口司,《世界人口前景:1998 年订正本》(联合国出版物,即将出版)

10. 尽管人们对有利生育率开始转变的条件意见相当一致,但对开始转变需具备的具体条件没有共识。在生育率开始下降的国家中,普遍采取避孕措施是一个重要的帮助因素。与生育率下降相关联的其他因素包括儿童死亡率水平降低、妇女教育水平提高、城市化加强和结婚年龄提高。但这些主要因素中的单个因素并不总是自动导致生育率下降,各因素相加也不总是与生育水平变化相关。在生育率不断下降的后转型期国家中,妇女地位的不断提高看来是生育率持续下降的重要决定因素之一。

11. 在全球一级,在降低死亡率方面不断取得进展,表现在出生时预期寿命水平提高,从1974年布加勒斯特联合国世界人口会议前的58岁提高到今天的65岁(见图二)。同时,婴儿死亡率从每1 000个活产中93个死亡下降到今天的57个。《国际人口与发展会议行动纲领》¹规定,到2005年,出生时预期寿命应普遍超过70岁(死亡率水平最高的国家为65岁)。如果联合国人口估计和预测《1998年订正本》中的死亡率假设成立,那么到2005年,72个国家的预期寿命仍将低于《行动纲领》的目标。总人口达8.7亿的54个国家的预期寿命将达不到65岁的水平。

图二. 1995-2000年出生时预期寿命(男女合计)



资料来源: 联合国秘书处经济和社会事务部人口司、《世界人口前景: 1998年订正本》(联合国出版物,即将出版)。

注: 未提供人口少于150 000的国家或地区的估计数。

12 各国死亡率趋势由各种不同因素造成。自1960年代以来,许多发展中国家的传染病迅速下降,死亡率,尤其是儿童死亡率随之下降,主要归功于为消灭和预防传染病和寄生虫病而采取的医疗卫生措施。但是,还未赢得扑灭传染病战争的胜利。全球40%多的死亡是由传染病和寄生虫病、呼吸道感染、营养不良及产妇和新生儿死亡造成的。

13. 最近几年,艾滋病使一些国家、尤其是撒哈拉以南非洲付出惨重代价。艾滋病使许多非洲国家的婴儿和儿童死亡率上升,使预期寿命降至 1960 年代、甚至 1950 年代的水平。在 29 个受打击最为严重的非洲国家中,出生时预期寿命比没有艾滋病情况下的预期寿命低 7 岁。在感染人体免疫机能丧失病毒(HIV)的成人达到或超过 10%的 9 个国家中,预期寿命比应达到的水平平均低 10 岁。然而,HIV 艾滋病对人口的影响预计将来会增强。例如,到 2010-2015 年,艾滋病预计使这 9 个国家的人口的预期寿命减少 16 岁。

14. 博茨瓦纳是受打击最严重的国家:每 4 个成人中便有一个感染 HIV。出生时预期寿命从 1990-1995 年的 61 岁降至 1995-2000 年的 47 岁。由于受艾滋病影响,预计到 2000-2005 年预期寿命会进一步降至 41 岁。津巴布韦是第二个受打击最严重的国家,每 5 个成人中便有一个感染艾滋病。出生时预期寿命降至 1990-1995 年的 52 岁,预计到 1995-2000 年会进一步降至 44 岁,到 2000-2005 年降至 41 岁。南非的艾滋病流行晚于津巴布韦。1997 年,每 8 个成人中有一个感染艾滋病毒。由于开始晚,对人口的影响尚未到来。1990-1995 年,出生时预期寿命(估计为 59 岁)几乎未受 HIV 艾滋病的影响。但预测表明,到 2005-2010 年,出生时预期寿命将降至 45 岁以下。

15. 过去几十年来许多较发达国家在医疗方面取得的进步和生活方式的有益变化使心血管病和肿瘤造成的死亡减少。但是,某些东欧国家在降低死亡率方面停滞不前,国民预期寿命甚至减少。由于非传染性疾病、事故、伤害和暴力,这些国家的成年男子死亡率特别高。

16. 在二十世纪中,移民净额对大多数国家的人口增长影响极小,对那些自然增长率高的国家尤其如此。但是,过去三十年中,越来越多的国家的人口生育率显著下降,表明国际移民在决定人口增长方面的作用一直在增强。尤其对发达国家来说,最近时期出现的低生育水平表明,适量的、甚至少量的国际移民也对人口增长产生重大影响。联合国人口估计和预测《1998 年订正本》中估计,1970-1995 年间,西方市场经济国家吸纳移民净额 3 500 万,这一移民净额数占其总人口增长数的 28%。相反,3 500 万移民的损失使世界其他国家的人口增长降低了不到 2 个百分点。

17. 大多数国家中,移民净额占自然增长的百分比很低:在 54%的国家中,移民净额使自然增长率提高或减少 12%或更少。但是,在 15 个国家中,移民净额使自然增长减少五分之四或更多,在 24 个国家中,移民净额使自然增长提高三分之一或更多。移民净额使人口自然增长大幅提高的国家或地区分为两类:(a) 人口相对较少、具有适度和很高的自然增长率的国家;(b) 自然增长率极低的国家。自 1970 年代以来,这两类国家的特点一般是鼓励接纳国际移民。它们包括主要传统迁入国、欧洲许多市场经济国家和西亚石油输出国家。

18. 有人提出,人口增长率高的地方迁出率一般就高。按国家开列对自然增长和移民净额进行的对比表明,这两者之间的关系可能并不简单。数据表明,自然增长水平极低(低于 0.5%)的国家看来更可能经历人口迁入而非迁出,但自然增长水平很高(2%以上)的国家,则很多有人口净迁入,也有净迁出。这一分析表明,人口增长率高本身并不一定导致迁出人口增多。

19. 尽管同 1994 年国际人口与发展会议时相比,现在对人口的持续高增长率表示关注的国家较少,但这个问题仍然是世界许多国家在制定政策时所关注的问题。事实上,由于人口生育水平低的国家不断增加和由此产生的人口老龄化造成的社会和经

济后果,更多国家对其人口增长率低表示关注。认为人口增长率过高的各国政府的比例从 1993 年的 44%下降到 1998 年的 41%。同时,认为人口增长率过低的各国政府的比例从 1993 年的 11%增加到 1998 年的 14%(见表 3)。

表 3. 1974-1998 年各国政府对人口增长率的看法

(国家百分比)

年	过高	满意	过低	共计	国家总数
1974	27.6	47.4	25.0	100.0	156
1983	36.3	45.2	18.5	100.0	168
1993	43.7	45.3	11.0	100.0	190
1998	41.1	44.4	14.5	100.0	180

资料来源:联合国秘书处经济和社会事务部人口司保存的人口政策数据库。

20. 表示人口增长率过高的国家大多处在较不发达区域。大多数发达国家、南美绝大多数国家和非洲及西亚少数国家对人口增长表示满意。认为人口增长过低的国家主要在东欧和西亚,少数分散在其他区域。1998 年,对人口增长看法的最大转变出现在前苏维埃社会主义共和国联盟(苏联)及东欧各国。1993 年,这些国家大多认为人口增长令人满意,但到 1998 年,它们转而认为其人口增长率过低。

21. 实行旨在影响人口增长政策的各国政府的比例从 1974 年的 45%上升到 1993 年的 63%。至 1998 年,这一比例降至 56%。70 个国家的政府(38%)实行旨在降低人口增长的政策,18 个(10%)实行提高旨在促进人口增长的政策。从 1983 年至 1998 年 15 年间,发展中国家各国政府进行干预以影响人口增长的比例从 58%增至 65%。1983-1998 年期间,由于一些发达国家从实行维持和提高人口增长率的政策转为实行不干预政策,发达国家各国政府进行干预以影响人口增长的比例下降。

22. 越来越多非洲国家人口政策和努力降低人口增长。同样,许多亚洲国家认为自己的人口增长率过高。相反,东亚除中国外,所有国家都对自己的人口增长率表示满意,尽管中国在减少人口方面成果显著,却继续认为人口增长率过高。中亚和南亚的一些国家以前对人口增长率表示满意,1998 年则认为增长率过低,把政策从维持增长率改为提高增长率。西亚 16 个国家对人口增长的看法众所周知,六个认为增长率过低并实行提高增长率的政策。拉丁美洲和加勒比越来越多的国家(62%)对自己的人口增长率表示满意。加勒比绝大多数人口稠密的小国和中美洲的三个国家认为人口增长率过高,而几乎所有南美国家都对人口增长率表示满意。

23. 越来越多的欧洲国家对生育率下降、人口下降和老龄化问题表示关注。1998 年,9 个东欧国家对人口增长的看法为人所共知,7 个认为增长率过低。许多政府已开始实行改变目前人口形势和促进人口增长的政策。24 个东欧国家对第八次联合国人口与发展问题政府间调查给予答复,9 个国家(38%)指出,它们的目标是提高生育率。大洋洲的澳大利亚和新西兰对人口增长率仍然表示满意。

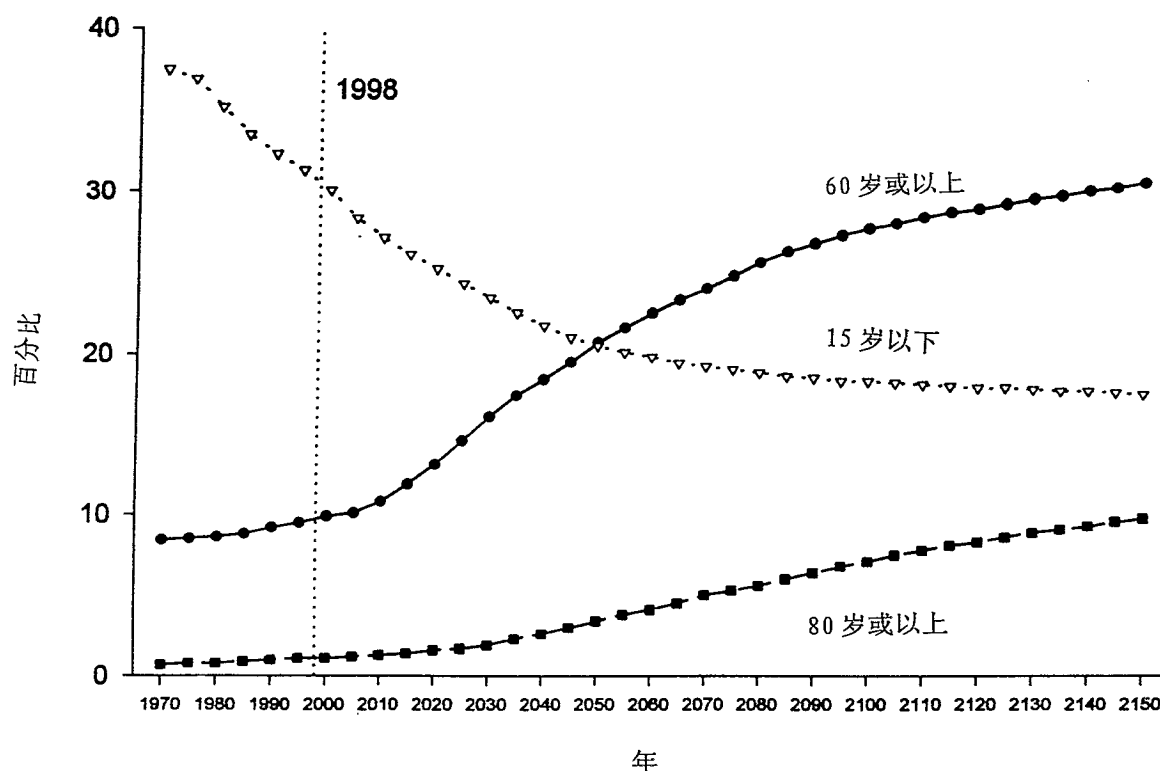
二. 人口年龄结构变化

24. 人口转变及向较低的生育率和死亡率的转变不可避免地引起人口年龄结构的演变。发达国家的年龄结构比以往任何时候更加老龄化,而发展中国家的儿童、青年和成人比例出现迅速改变。

25. 1998年世界儿童、即15岁以下的儿童人口是18亿。1970和1980年间,儿童人口从14亿增加到18亿。儿童占较发达区域人口的19%,占较不发达区域人口的33%。15-24岁代表着从儿童向成年的转变。青年人的迅速增加意味着对初等和高等教育、工作和住房的需求迅速增加。1998年世界青年人数是10亿,比1970年几乎增多60%,到2050年,青年人预计达13亿。

26. 尽管世界老年人口比儿童人口少很多,但前者增长速度快得多(见图三)。1998年,世界上60岁或以上的人有5.8亿,占世界人口的10%。到2050年,这一数字将增至三倍,达到近20亿,超过儿童人口。较不发达区域的老年人口增长远较较发达区域为快。80岁或以上的高龄老年人是老年人口中增长最快的部分。到2050年,高龄老年人数预计比目前(6600万)高5.6倍,将占世界人口的4%。在较发达区域,每11人中就有1人年龄达到或超过80岁。1998年,世界上“人口年龄最大的”国家是意大利,比例为每个15岁以下的人对1.6个60岁或以上的人,其次为希腊、日本、西班牙和德国。到2050年,世界上老龄化程度最高的国家将是西班牙,比例为每个15岁以下的人对3.6个60岁或以上的人。1998年,乌干达是世界上人口最年青的国家,每31人中有1人年龄达到或超过60岁。

图三. 1970-2050年世界人口中15岁以下、60岁或以上和80岁或以上的人口百分比,中等生育率变量



资料来源: 联合国秘书处经济和社会事务部人口司,《世界人口前景: 1998年订正本》(联合国出版物,即将出版)。

27. 老年人口的区域构成与儿童人口十分不同。1998年,较发达区域拥有世界五分之二以上的老年人口,但在每八个儿童中仅拥有一个。到2050年,较发达区域将拥有不到五分之一的世界老年人口。另一个对比是,在2040-2050年间,老年人口仍将以年均超过1.7%的速度增长,80岁或以上的人口将以每年超过3%的速度增长。到那时,青年和儿童人口增长率将接近零。到2150年,60岁或以上的人口将达33亿,差不多每三人中有一个。每10个人中将有一个达到或超过80岁。只有18%的人口将在15岁以下。老年妇女人数超过老年男性。1998年,在60岁或以上的人口中,男女比例仅为81比100;在80岁或以上的人口中,这一比例为53比100。
28. 年龄结构变化可能通过诸如经济增长、储蓄和投资、劳动力供应和就业、养老金计划、健康和长期照料、两代之间的转让、家庭构成和生活安排等因素产生广泛的经济和社会影响。对老龄化影响的关注原来仅限于发达国家,现已扩大到发展中国家。
29. 由于储蓄刺激经济增长,因此储蓄和老龄化之间的关系是一个重要的政策问题。储蓄率在一生工作的后期达到高峰,退休后便下降,这一模式对经济运作的重要性尚不清楚。老龄化的影响通过三个渠道传递:劳动力减少、家庭储蓄下降和政府养老金及医疗支出增加。有证据表明,东亚的收入快速增长部分归因于工龄人口的比例增加。青年人比例的下降导致对儿童支出的减少和更高的储蓄及投资。但研究表明,有利的人口趋势自身并不足以促进经济增长。而劳动力的增加,加上灵活的劳动力市场、人力资本投资和对成功推动的出口制造了就业机会。
30. 人口变化也是劳动力供应的重要决定因素。欧洲的工龄人口比总人口增长快,加上女性劳动力增加和创造就业机会不足,造成高失业率一直很高。另一个特点是老年人空前地退出劳动队伍。参加工作的人减少,至少部分原因是养老金福利改善和获得伤残抚恤金和养老金的条件放宽。
31. 按照传统的离职支付计划,在岗工人支付目前的退休者的福利,正在审查这一计划的替代办法,这是因为维持养老金制度出现困难而引发的。这些讨论是在重新规定政府确保老年人最低收入的作用的更大背景下进行的,尤其引入了有关私有化的创新和试验。由于财力不足,有些国家通过提高退休年龄来促进该计划的活力。拉丁美洲一些国家正进行结构改革,采取把离职支付计划和强制储蓄的私有化计划结合在一起。
32. 年龄结构变化也对保健和长期照料部门提出了挑战。这些支出集中在老年人口、尤其是高龄老年人口上。由于受高龄老年人口大幅增加的刺激,照料他们的支出显著增加,导致进行重要改革。许多措施的目标是通过增加疗养院的数量来控制开销,以便代替医院提供的服务,并且提供日常照料和休息照料,以使老年人能够呆在自己家中。
33. 由于人口和其他趋势的结合,产生了较小的家庭。尽管预期寿命的延长意味两代同堂的可能性增大了,但在发达国家中与孩子住在一起的老年人比例迅速下降。在发展中国家,占主导地位的生活安排仍然是两代同堂。由于生育率下降和照料者较少,发达国家和一些发展中国家有减少对老年人的家庭支助的趋势,对正规支助造成越来越大的压力。大多数国家、尤其是发展中区域的国家几乎完全依靠大家庭——通常由妇女——照料老年人。有工作的妇女处于不利地位,因为她们负有工作、养育子女和照料老年父母的三重责任。有些国家正在通过提供廉

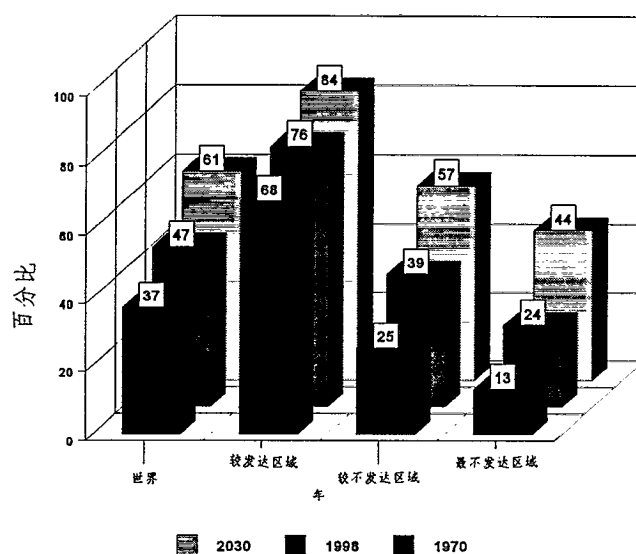
价“老年公寓”或向与父母共同生活的成年子女优先提供住房等方式来加强非正规支助。

34. 年龄分布变化产生复杂的影响。一个重要问题是如何分配有限的公共资源。因此,进行规划时需要注意人口变化。正如发达国家所表明,尽管老龄化长期存在,适应老龄化并不顺利。由于发展中国家人口年龄结构的巨大变化在一个很短的时期内出现,这些国家适应年龄结构变化的时间比发达国家还要少。

三. 人口分布、城市化和国内移徙

35. 二十世纪的一个主要转变是城市中心和市区聚居人口的增长。在人类整个历史中,世界以农村为主。但由于市区增长更快,这一情况将在最近的将来改变。至 1998 年年中,世界 47%的人口生活在市区(见图四)。城市人口增长比农村快三倍。因此,到 2006 年,预计世界一半人口将为城市人口。到 2030 年,约五分之三的人口将居住在市区。

图四. 1970 年、1998 年和 2030 年居住在市区的人口百分比



资料来源: 联合国秘书处经济和社会事务部人口司,《世界人口前景: 1998 年订正本》(联合国出版物, 1998 年)

36. 城市人口年增长率为 2.3%。从农村向城市迁徙人口占城市增长人口的 40%。预计到 2025-2030 年城市人口增长率将降至每年 1.6%。尽管城市人口增长率下降,但世界城市人口的年均增长稳步上升。1970-1998 年间的年增长是 5 000 万人,预计 1998 至 2030 年间是 7 400 万人。

37. 非洲各区域(除北非外)及南亚和西亚的城市男女比例均高于农村,表明城市的男性移徙者占主导地位。在北非、东亚和东南亚,城市和农村的性别比例几乎相同,表明城市化中性别状况没有差异。拉丁美洲和加勒比所有区域以及所有较发达区域的男女比例表明,在市区生活的妇女比男性为多。

38. 1970 年至 1995 年间,生活在 1 000 万或以上的聚居点的城市人口比例从 3%上升到 7%,预计到 2015 年将达到 11%。巨大城市聚居点的出现是新现象,而且变得更大、更多。1998 年世界最大城市是东京,有人口 2 800 万、墨西哥城(1 800 万)和圣

保罗(1 700 万)。到 2015 年,拉格斯将成为继东京(2 900 万)和孟买(2 600 万)之后世界第三大人口聚居点(2 500 万)。

39. 1970 年至 1998 年间,人口在 1 000 万或以上的城市数量从 3 个增加到 18 个。1998 年人口在 1 000 万或以上的 18 个城市中,2 个在非洲(拉格斯和开罗),4 个在拉丁美洲和加勒比,2 个在北美洲,10 个在亚洲。预计到 2015 年,26 个城市的人口将达到或超过 1 000 万(北美洲 2 个,非洲 2 个,亚洲 18 个,拉丁美洲和加勒比 4 个)。但世界城市人口仍有一半生活在人口少于 500 000 的小城中。

40. 从发达国家至 1950 年代的城市化趋势表明,城市人口越来越多地聚居在前所未有的大城市中心是伴随市区人口比例增加而自然产生的。但 1965 至 1985 年间,若干发达国家出现了“反城市化”的倾向,这是一个与小城相比,大城市人口相对减少的过程。尽管预计 1980 年代人口在大城市聚居向人口在中、小城市聚居的转变将加快,但最近的证据未能证实这一趋势,表明大城市地区人口聚居的趋势又开始了。看来最显著的逆转发生在 1980 年代的美国,尽管也有证据表明巴黎、伦敦和其他地方的人口增长率最近几年加快了。

41. 人口从农村迁往市区仅是国内迁徙的一种可能形式。事实上,尽管通常强调人口从农村向城市迁徙,但它不占国内移徙的大部分。在诸如埃塞俄比亚、印度和泰国等以农村为主的国家,农村间的迁徙更重要,而在高度城市化的国家中,城市间迁徙占主导地位(例如文莱达鲁萨兰国、1990 年代的大韩民国以及巴西和秘鲁)。也就是说,尽管从农村向城市迁徙或相应的从城市向农村迁徙促进了城市和农村地区的人口再分布,但在城市化过程中的某些阶段,其他类型的移徙(农村间和城市间)对每一地理层内的人口再布可能更为重要。

42. 妇女参与情况按流动类型而异。例如在埃及、印度和巴基斯坦,妇女的参与更多地表现在流向农村地区、尤其是农村间移徙。相反,在菲律宾、泰国、巴西和洪都拉斯,妇女的参与则更多地表现在流向市区,包括农村向城市或城市间的移徙。此外,在所有这些流动中,妇女人数往往大大超过男性。妇女参与整体国内移徙(不管流动类型如何)的情况各区域间十分不同。在提供了所需数据的 15 个国家中,妇女占国内移徙者的 43%,如上所述,拉丁美洲和加勒比国内移徙者中妇女人数超过男性。此外,佛得角和埃塞俄比亚国内移徙者中妇女所占比例超过 50%,在尼泊尔、泰国和津巴布韦,比例从 49%至 50%不等。

43. 1998 年,各国家政府中 44%认为人口分布格局属重要关注事项(见表 4)。另外的 29%认为人口分布格局属次要关注事项。在许多发展中国家,人口分布政策在很大程度上等同于减少或甚至试图扭转从农村向城市迁徙的措施,目的是控制最重要城市或其它大市区的增长。有证据表明这些措施并非非常有效。许多国家局部采取强有力的着重农村空间的政策。

表 4. 1998 年各国对空间分布的看法
(国家数)

	满意	看法		共计
		希望较大变化	希望较小变化	
按发展水平				
世界.....	49	52	78	179
较发达区域.....	21	14	9	44
较不发达区域.....	28	38	69	135
其中最不发达国家.....	6	12	29	47

资料来源:联合国秘书处人口司保存的人口政策数据库(联合国出版物,即将出版)

44. 多数非洲国家仍然十分关注减少人口从农村地区迁出的问题。因此,非洲一直是各国政府对其人口分布格局最不满意的地区。1998年,非洲各国政府中63%认为其人口分布格局属重要关注事项。另外25%则认为人口分布属次要关注事项。仅有12%的国家认为其人口分布令人满意。自1960年代初以来,亚洲国家对其人口分布格局表示非常不满意。至1998年,仅有20%的亚洲国家认为其人口分布格局令人满意;43%的国家认为属重要关注事项,37%的国家认为属次要关注事项。拉丁美洲和加勒比国家也认为其人口分布格局令人关切。1998年,这一区域仅有不到一半国家认为人口分布属重要关注事项,21%的国家认为属次要关注事项。欧洲认为人口分布令人满意的国家比例最高,1998年为49%。各国政府中31%的认为人口分布属重要关注事项,20%则认为属次要关注事项。

45. 尽管许多发展中国家的政府坚决赞同促进中、小型城市的思想,但对如何进行并不清楚。一些政府最近几年采取政策,寻求利用市场力量,如引导私人资本投向指定地区,向设施不足地区提供基础设施或取消以前用于某些地点、如首都的补贴。这种方式背后的想法是创造一个“平坦竞争场地”,使一个国家的若干地区对移徙者产生同等的吸引力。大城市规模本身并不总是关键政策变量。主要挑战是如何有效管理大城市增长。随着世界经济一体化和国际贸易和投资的扩大对二十一世纪城市经济增长基础的变化,如何管理城市增长就更为重要。

四. 人口增长、贫穷、食品供给和环境

46. 围绕人口增长对经济发展步伐的影响的争论既激烈、又有争议。在考虑人口与发展间关系时,最近的争论有重大改变。一般的判断认为,人口快速增长的影响因国家和时间而大不相同,与经济繁荣的其他决定因素相比影响相对较小。但是,普遍认为许多发展中国家人口迅速增长使它们较难提高生活水平。

47. 有的意见认为,由于生育率下降及经济生产能力最强年龄组的人口比例上升,从而节省了照料大量儿童人口的资源,可用于提高(尤其是妇女)对劳动力队伍的参与,提高对物质和人力资本的投资,进而加速经济发展。美利坚合众国国家研究委员会1986年的一项有影响的研究得出“.....定性结论,即较低的人口增长将有利于发展中国家的经济发展。”该影响被称为来自生育率下降的“人口红利”(或“经济礼物”)。

48. 但那种影响的重要性已受到质疑,因为使用1960年代和1970年代的跨国数据进行的十余项研究未发现人口增长率与人均产出间在统计上的有意义联系。但是,最近进行的评估表明,根据1980年代或更晚以及整个1960年代至1990年代早期的数据,人口变化与人均产出增长呈相当大的、经济上具有重要性的负面联系。高生育率看来对穷国经济增长的消极影响更大。取得的各种结果表明,生育率下降可能有助于减少贫穷。

49. 最近的研究超越单独分析人口变化的不同要素和各方面问题,以建立经济增长率和人口增长率方面的联系,因为如果仅仅研究总人口增长率,这些因素的影响往往互相抵消。这种研究尤其集中在:(a) 经济学家的生命周期模型所强调的年龄分布变化,(b) 人口学家和政策分析家所强调的人口构成模型(出生、死亡、移徙)。这些分解揭示了具体的人口变化具有比较有力的影响,甚至在人口增长影响看来为零的情况下也是如此。这种研究表明,人口和经济增长率之间接近零的联系如何在某一历史时期内隐藏了人口变化因素间相互抵消的重要作用。

50. 这是目前进行积极研究工作的领域,仍在出现各种模型和结果。如果在分析中运用通常使用的其他变量来理解全国经济增长,可以清楚的看出人口因素仍然是重要的,但还有一些其他问题尚待回答,包括如何调和早期没有说服力和前后不一致的结果与运用最近数据时观察到有说服力的结果。人口增长的影响改变了吗?是不是由于直到近期几乎没有国家在人口生育率转变方面取得充分的进展,年龄结构的影响才无法在经济上具有重要性?与大规模的积极影响或引起的创新/技术变化和/或减弱的反馈相比,由人口迅速增长产生的资本收益和环境收益减少的消极影响是否变得更为重要? 1980年代(包含了重要结构调整、世界性衰退、战争和干旱的时期)或1990年代(总体上经济增长较强劲的时期)的经济状况是否具有造成调查结果改变的独特特点?

51. 人们一般承认政府政策决定人口对经济影响的形式和大小。遗憾的是,除采取旨在影响人口自身增长的政策外,人们对政府如何对人口增长作出反应知之甚少?

《国际人口与发展会议行动纲领》反映了一个共识,即较慢的人口增长为政府赢得进行调整的时间。但是,人口增长放缓本身并不确保出现有利的政策和体制变化。如果不作出必需的政策改变,可能会浪费因人口增长放缓而赢得的时间。

52. 人们普遍认为,造成贫穷的最重要的原因是宏观经济环境,尤其是支配就业增长的因素。贫穷问题受到人口快速增长而出现不利影响的程度将达到宏观经济增长受人口变化步伐的不利影响的程度。对整体经济的数据统计研究未明确地证实人口增长对贫穷问题具有显著影响。事实上,有关贫穷水平的数据太少,以至大多数国家一时无法研究该问题。

53. 人们经常注意到,高生育率可能是贫穷家庭针对死亡率和传统低技术经济的合理战略,因为需要高生育率来确保一些儿童长大成人,同时在低技术经济情况下,(未上学的)的儿童可以在年龄较小时作出经济贡献。但是,对今天大多数穷人而言,目前的社会情况与前现代前期大为不同并正在迅速改变。通过对家庭规模问题进行直接调查而取得的现有证据表明,在许多情况下,与富裕者相比,贫穷和未受过教育的农村父母仅希望家庭稍大一点。处境较有利和较不利家庭之间生育水平的实际差别往往比他们祈望的家庭规模的差别为大,很明显,处境较有利群体在实现祈望的家庭规模方面较为成功。

54. 尽管发展中国家每人可得的食品近几年有了巨大增长(从每天的1 900卡增至2 600卡),食品总产量增加了一倍,但食品分配不均,饥饿和营养不良现象仍然很普遍,非洲和亚洲部分地区尤其如此。在将来面临显著人口压力的情况下,对有抚养能力的估计人口进行的比较表明,只要改善农村生产并进行谨慎管理,就可以避免长期的粮食短缺。食品供给方面的一个重要因素是需要估计到环境代价。毁林是农业环境变化的最明显的例子。涉及许多国家和生态环境的研究揭示了毁林与人口增长间存在正向联系。这些联系的紧密程度因背景不同而大不相同,并取决于诸如是否能够获得和拥有土地、对植林的限制、使用集约或粗放农耕技术的相对经济吸引力(受土地所有权和政府政策的强烈影响)等因素。

55. 许多政府认为人口规模、增长和分布是与环境问题有关的令人关注的事情。也经常就人口对水污染、洁净水量和城市环境恶化等方面的影响表示关注。各国政府很少仅通过改变人口趋势或分布来寻求解决环境问题。在许多情况下,各国政府报

告的政策方法把影响人口趋势或分布的措施与减轻环境问题的其他方法结合在一起。

56. 考虑到环境资源的性质,各国政府采取明智的政策对人口-环境相互作用至关重要。尽管人口增长缓慢并不一定阻止环境恶化,事实上在许多情况下影响可能较小,但从表面上看,人口增长可能造成巨大的消极影响;市场和政策失误可能影响巨大,因为如果各国政府不采取政策纠正市场失误和向个人/公司提供适当的鼓励措施,那么环境将继续恶化,尽管速度会放慢;同时,人口增长放缓可能促进经济繁荣,这本身可以对环境造成压力。因此,人口变化的影响至多只能视为发生引起环境恶化的“较大”冲击的更基本原因的作用。

57. 总之,减少贫穷、食品供给和维护环境与人口、经济和政治的变化是联为一体的。人口快速增长可能使后者日益严重的“恶性循环”现象加剧。各国政府采取措施促进增加收入,通过教育和保健造福穷人,提供奖励措施以便使人们审慎分配资源,这样就有利于打破上述连环影响。这样的政策可以导致所有三个方面的表现日趋改善的“良性循环”。在这样的情况下,儿童便不大会视为生产工具,妇女和男子的作用将改变,对生育保健服务的需求将增加。经济变化和人口变化是互相作用的力量并受机构环境和政策政策的影响。因此,人口政策是制定促进社会和经济、消除贫穷和支持长期环境管理的政策的重要因素。

注

¹ 《国际人口与发展会议的报告,开罗,1994年9月5日至13日》(联合国出版物,出售品编号: E.95.XIII.18),第一章,决议1,附件。

附件

数据收集、数据提供和数据质量

1. 人口变化及其与发展各方面的相互关系的知识需建立在及时和高质量的数据的基础上。人口和社会资料的主要数据收集系统是人口普查、抽样调查和公民登记系统。这些系统提供了估量诸如人口规模和增长、增长构成和重要比率等基本人口参数。尽管国际移民是人口变化的重要原因,但许多国家不能经常提供有关迁入和迁出的统计数据。
2. 人口普查是用于规划和执行各地发展方案的关键人口资料的最重要来源。在1990年人口普查十年中,200个国家和地区进行了人口普查,占世界人口的95%。各国进行2000年一轮普查时面临的挑战是如何调动资源,以便进行未来的人口普查,并且不限于人口普查活动的传统筹资办法,让民间社会各阶层来参与。
3. 抽样调查是获得详细的人口和社会数据、尤其是有关生育率和死亡率数据的重要工具。但抽样调查通常不能提供细小地区的数据,因此不能代替人口普查。然而,由于抽样调查规模小,因此比人口普查更深入,与人口普查相比,往往使用更合格、受过更好培训的调查员,就生育率和死亡率数据而言,一般来说,比人口普查更为可靠。如果一国存在完整可靠的公民登记系统,便成为有关生育、死亡和结婚的数字和模式的资料的理想来源,这些资料用于整个国家及其各地区、分区和社区的人口增长监测和包括母亲、儿童和婴儿死亡情况在内的人口健康状况的评估。公民登记的主要长处在于具有连续性,永久性和全国性。遗憾的是,许多发展中国家要么登记不充分,要么几乎完全没有。
4. 过去几年,各国的统计系统大为改善,但要使成果制度化还要做许多工作。数据收集、处理和传播技术正迅速改变。从统计数据看,较不发达国家落后于迅速变化的步伐。此外,收集数据的支出迅速上升,各国发现难以经常性地收集和传播数据。